

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Schüler/in

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**Passbild**

**Name, Vorname**

**Geb. – Datum**

**Antrag auf Ausstellung einer Schülersammelzeitkarte für das Schuljahr 2022/2023**

**Besuchte Schule: Missionsgymnasium St. Antonius Bardel**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in: Ochtrup Haltestelle Hin- und Rückweg: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Inhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Die erforderlichen Zahlungen werden jeweils zum 15. eines jeden Monats eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

